Главе муниципального района «Сыктывдинский» -

руководителю администрации

Дорониной Любови Юрьевне

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

зарегистрированному (ой) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

о проведении переучета на получение социальной выплаты на строительство

или приобретение жилья для улучшения жилищных условий

Прошу провести переучёт меня и членов моей семьи, поставленных на учете в качестве имеющих право на получение субсидий (социальных выплат) на строительство или приобретение жилья в соответствии с Законом Республики Коми от 05.04.2005 № 30-РЗ «О социальных выплатах на строительство или приобретение жилья».

Сообщаю, что изменений места жительства, состава семьи, семейного положения и иных обстоятельств, влияющих на получение социальных выплат на строительство или приобретение жилья, с момента последнего предоставления документов в администрацию муниципального района «Сыктывдинский» не произошло.

Обязуюсь проинформировать администрацию муниципального района «Сыктывдинский» об изменении места жительства, состава семьи, семейного положения, а также в случае улучшения жилищных условий, когда норма общей площади жилого помещения на одного члена семьи станет равной норме предоставления жилых помещений по договору социального найма или превысит ее, или при возникновении других обстоятельств, при которых необходимость в предоставлении жилого помещения отпадает, не позднее 30 календарных дней со дня возникновения таких изменений.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| " |  | " |  | 20 |  | года | Подписьзаявителя |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | (фамилия, инициалы) |